

Bruno Grollemund

Enfants et adolescents porteurs de fentes : quel parcours de soins en pratique libérale ?

Children and Adolescents with Clefts: What Care Pathway in Private Practice?

Résumé : Les fentes labiales assorties ou non d'une fente palatine sont les malformations cranio-faciales les plus fréquentes chez l'homme. Pouvant varier d'une forme frustre à une forme complexe comme la fente labio-palatine bilatérale, leur prise en charge réparatrice est pluridisciplinaire.

Dès les premières années de vie des patients porteurs de FLP, l'objectif de l'équipe de soins est de rétablir l'anatomie crânio-faciale, les fonctions ainsi que l'esthétique du visage comme du sourire. Les anomalies dentaires de nombre et de forme sont particulièrement fréquentes et ont pour conséquence de ruiner ce dernier. L'enjeu pour l'orthodontiste est de faciliter le travail du chirurgien mais aussi celui du chirurgien-dentiste qui doit souvent parachever ce traitement au long cours et apporter la touche finale à ce sourire en s'affranchissant de contraintes parodontales et dentaires.

Le traitement de ces enfants en croissance peut sembler déroutant en pratique quotidienne. Cette présentation a pour but de détailler les étapes clés de cette prise en charge spécifique. La description des différents temps du protocole thérapeutique et des difficultés rencontrées à l'aide de cas illustrés permettra de modérer l'appréhension ressentie lors de la première rencontre avec ces jeunes patients et leurs parents.

Abstract: Cleft lip, with or without cleft palate, is the most common cranio-facial malformation in humans. Its presentation can range from a mild form to a complex one, such as bilateral cleft lip and palate, and its reparative management is multidisciplinary.

From the earliest years of life, the goal of the care team for patients with cleft lip and palate (CLP) is to restore cranio-facial anatomy, function, and the aesthetics of both the face and the smile. Dental anomalies in number and shape are particularly common and can significantly compromise the final result. The orthodontist's role is to facilitate the work of the surgeon, as well as that of the general dentist, who often completes the long-term treatment and provides the final touches to the smile while managing periodontal and dental constraints.

Treating growing children with clefts can seem challenging in everyday practice. This presentation aims to outline the key stages of this specific care pathway. By describing the different phases of the therapeutic protocol and the difficulties encountered through illustrated clinical cases, it seeks to reduce the apprehension felt during the first encounter with these young patients and their families.